

October-November 2020, Volume 15, Issue 4

Comparative Study of Undergraduate Nursing Program in National University of Singapore and Iran

Maryam Maddineshat¹, Seyed Reza Burzo², Fatemeh Cheraghi^{3*}

1- Ph.D. Student in Nursing. Department of Nursing, Student Research Committee, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran.

2- Associate Professor, Chronic Disease (Research Center), Department of Nursing, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran.

3- Associate Professor, Chronic Disease (Research Center), Department of Nursing, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran (**Corresponding Author**)

E-mail: F_cheraghi@umsha.ac.ir, f_cheraghi@yahoo.com

Received: 17 May 2020

Accepted: 19 Aug 2020

Abstract

Introduction: The comparative study of university program, by identifying the similarities and differences, it offers new approaches to competition between universities and quality Assurance. The purpose of this study was to comparative study of undergraduate nursing program in national university of Singapore and Iran.

Methods: This descriptive study was carried out Bereday's comparative education model in 2019. The latest undergraduate nursing program was obtained from the official website of the Ministry of Health and Medical Education of Iran and the National University of Singapore website. Data were analyzed using the Bereday's comparative education model in four stages of description, interpretation, Juxtaposition and comparison.

Results: The nursing undergraduate program at the National University of Singapore and Iran has similarities in the basic principles of educational planning and full-time, face-to-face and educational strategies, but there are differences in the details, include: course length, number of units, basic courses, specialized courses, student recruitment, inter-professional communication and internationalization.

Conclusions: The flexibility and dynamics of the undergraduate nursing education program have made Singapore National University one of the top universities in the world. Considering the experiences of the world's top universities can bring Iran's undergraduate nursing program closer to international standards.

Keywords: Bachelor of Nursing; Education program; Curriculum; Nursing Education; Singapore; Iran.

مقایسه تطبیقی برنامه آموزش دوره کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور و ایران

مریم مدی نشاط^۱، سیدرضا برزو^۲، فاطمه چراغی^{۳*}

۱- دانشجوی دکتری پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.
 ۲- دانشیار، مرکز تحقیقات مراقبت مادر و کودک، گروه آموزش پرستاری داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.
 ۳- دانشیار، مرکز تحقیقات مراقبت در منزل، گروه آموزش پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران
 (نویسنده مسئول)

ایمیل: F_cheraghi@yahoo.com, f_cheraghi@umsha.ac.ir

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۹/۴/۲۹

تاریخ دریافت: ۱۳۹۹/۲/۲۸

چکیده

مقدمه: مقایسه تطبیقی برنامه های آموزشی دانشگاهی، با شناسایی شباهتها و تفاوتها، رویکردهای نوینی برای رقابت بین دانشگاهها و تضمین کیفیت ارائه می دهد. مطالعه حاضر با هدف مقایسه تطبیقی و ایران انجام شد.
روش کار: مطالعه توصیفی حاضر، با بکارگیری الگوی آموزش تطبیقی بردی در سال ۱۳۹۸ انجام شد. آخرین برنامه آموزشی و درسی دوره کارشناسی پرستاری، از سایت رسمی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی ایران و سایت دانشگاه ملی سنگاپور دریافت شد. داده ها با استفاده از مدل آموزش تطبیقی بردی، در چهار مرحله توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: برنامه کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور و ایران در اصول اساسی برنامه ریزی آموزشی و اجرای برنامه به صورت تمام وقت، حضوری و مبتنی بر راهبردهای آموزشی دارای شباهتهایی است، اما برنامه هر دو کشور در جزئیاتی شامل: طول دوره، تعداد واحدها، نحوه ارائه دروس پایه، ارائه دروس اختصاصی فقط در کارآموزی، نحوه جذب دانشجو، ارتباطات بین حرفه ای و بین المللی سازی، دارای تفاوتی است.

نتیجه گیری: وجود ویژگی انعطاف پذیری و پویایی در برنامه آموزش دوره کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور را به یکی از ده دانشگاه برتر جهان تبدیل نموده است. توجه به تجارب دانشگاههای برتر جهان می تواند برنامه آموزشی کارشناسی پرستاری ایران را به استانداردهای بین المللی نزدیک نماید.

کلیدواژه ها: کارشناسی پرستاری؛ برنامه آموزشی؛ کوریکولوم؛ آموزش پرستاری؛ سنگاپور؛ ایران.

مقدمه

آموزشی برای اینکه بتوانند برنامه درسی با کفایتی ارائه نمایند باید آنها را مرتب در معرض بازنگری و اصلاح قرار داده و به طور پویا در مقابل تحولات بیرونی عکس العمل مناسب نشان دهند (۱، ۲). سازمان بهداشت جهانی همواره خواستار ارتقای استانداردها برای دانش آموختگان جدید پرستاری نسبت به پرستاران گذشته می باشد لذا شناخت فرآیند آموزش، توسعه و تحول آن امری ضروری و اجتناب ناپذیر در آموزش علوم پزشکی به طور عام و رشته پرستاری به طور خاص می باشد (۳).

بررسی نظام های آموزشی موفق، بخصوص کشورهای آسیایی رو به رشد از نظر آموزش پرستاری مانند سنگاپور

پویای مراقبتهای بهداشتی برای آموزش دهندگان پرستاری چالش هایی ایجاد می کند که در فکر توسعه برنامه های آموزشی پرستاری باشند که بتوانند پرستاران را برای پذیرش نقش ها و مسئولیتهای جدید همسو با تحولات سیستم های بهداشتی و درمانی آماده کنند. همچنین موقعیتهای خارج از نهاد آموزشی مانند جهانی شدن آموزش و رقابت بین دانشگاهها سیگنال های مهمی برای آموزش دهندگان رشته پرستاری ایجاد می کند مبنی بر اینکه، برنامه های آموزش پرستاری نیازمند تغییر هستند موسسات

یابد شاید بتوان با یک مطالعه مقایسه ای بررسی نمود لذا این مطالعه با هدف مقایسه تطبیقی برنامه درسی رشته کارشناسی پرستاری در دانشگاه ملی سنگاپور و ایران انجام شد.

روش کار

مطالعه توصیفی - تطبیقی حاضر با هدف مقایسه تطبیقی برنامه آموزشی مقطع کارشناسی پرستاری ایران با دانشکده پرستاری سنگاپور در سال ۱۳۹۸ انجام شد. مطالعه حاضر دارای تأییدیه کمیته اخلاق از دانشگاه علوم پزشکی همدان به شماره IR.UMSHA.REC.1398.776 می باشد ابتدا، تاریخچه، وضعیت موجود و آخرین برنامه آموزشی و درسی دوره کارشناسی پرستاری، از سایت الکترونیکی دانشگاه ملی سنگاپور (۱۰) و برنامه آموزش دوره کارشناسی رشته پرستاری ایران مصوب شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی (۱۳۹۳) از سایت وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی (۱۱) دریافت شد. سپس وجوه مشترک و متفاوت برنامه درسی مشخص، بررسی و مقایسه شد. در مرحله بعد، اطلاعات تکمیلی از متون فارسی و انگلیسی با جستجو در سایتهای PubMed، Scopus، Science direct، Google scholar، Magiran بین سالهای ۲۰۱۹-۲۰۰۰ کسب گردید. کلید واژه های در این جستجو شامل واژه های کارشناسی پرستاری، برنامه آموزشی، کوریکولوم، آموزش پرستاری، سنگاپور و ایران بود. ۴۰ مقاله بدست آمد و پس از حذف مقالات غیرمرتبط با موضوع مطالعه حاضر، ۲۸ مقاله انتخاب و از داده های تکمیلی آنها استفاده شد.

مقایسه توصیفی-تطبیقی براساس الگوی آموزش تطبیقی بردی شامل چهار مرحله توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه می باشد. براساس این الگو محققان با استفاده از رویکرد سیستماتیک، عوامل موثر بر آموزش توصیف، مقایسه شده و به تفصیل مورد بحث و بررسی قرار می گیرند (۶). در شکل یک، چهار مرحله الگو آموزش تطبیقی بردی دیده می شود (۱۲).

محقق در مرحله توصیف، وضعیت برنامه های آموزشی مورد نظر همراه با عملکرد آنها را با استناد به شواهد و اطلاعات جمع آوری شده یا مشاهدات مستقیم توصیف می کند. در محله تفسیر، اطلاعات جمع آوری شده را تجزیه و تحلیل می نماید. در مرحله همجواری، نتایج حاصل از دو

که از لحاظ جغرافیایی و مذهبی قرابت دارند، به برنامه ریزان آموزش پرستاری کشور ایران کمک می کند تا تجارب موفق آنان را در برنامه ریزی ها مدنظر قرار دهند برای تحقق این امر بیشتر کشورهای پیشرو از مطالعات و پژوهش های تطبیقی در زمینه آموزش عالی بهره گرفته اند (۱، ۴).

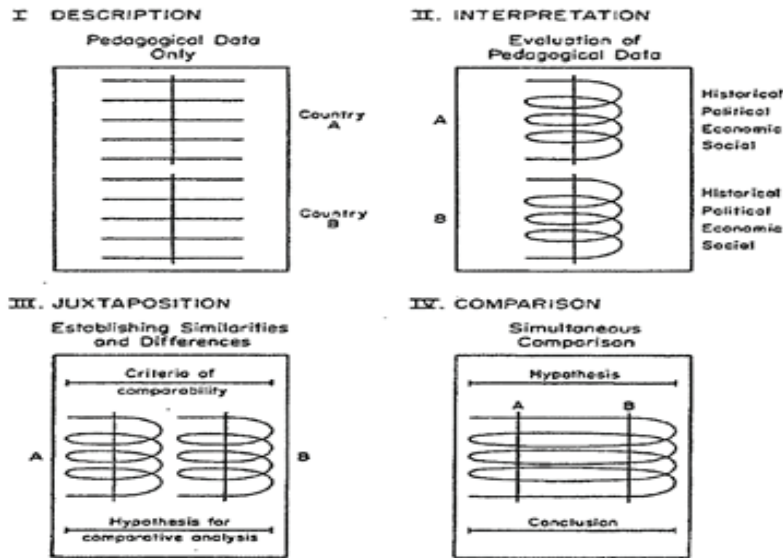
بررسی تطبیقی عملی است که در آن دو یا چند پدیده در کنار هم قرار می گیرند و وجوه اختلاف یا تشابه آنها مورد تجزیه و تحلیل قرار می گیرند. یکی از اهداف اساسی مطالعات تطبیقی، ارائه نمونه های خلاق، تامین ماخذ و منبع برای تسهیل کشف و گزینش نوآوریهای مورد نیاز است (۵).

مدل مقایسه جرج زد - اف بردی یک مدل برجسته برای مقایسه تطبیقی سیستم های آموزشی در متون می باشد. بردی محقق لهستانی الاصل و پروفیسور دانشگاه کلمبیا بود. در ۱۹۶۴ مدل مقایسه تطبیقی سیستم های آموزشی را ارائه نمود. بردی (۱۹۶۴) پیشنهاد می کند: محققانی که می خواهند مطالعاتی با رویکرد مقایسه سیستم های آموزشی انجام دهند باید با فرهنگ کشورهای تحت مقایسه آشنا شوند و از تعصبات فرهنگی اجتناب نمایند (۶). هدف پروفیسور بردی ارائه الگوی مقایسه تطبیقی برنامه ها و نظام های آموزشی، ایجاد چهارچوبی نظری برای شناسایی چالش های برنامه ها و نظام های آموزش عالی با در نظر داشتن وضعیت اقتصادی، اجتماعی، آداب و رسوم و سنتهای ملتها و کشورها بود (۷).

دلیل انتخاب دانشگاه ملی سنگاپور برای مقایسه با برنامه آموزشی کشور ایران جایگاه این دانشگاه آسیایی در بین برترین دانشگاههای جهان است. از مهم ترین نکات قابل توجه و شاخص دانشگاه ملی سنگاپور، تحصیل افراد مطرح و سرشناسی همچون دکتر ماهاتیر بن محمد سیاستمدار مشهور و تأثیر گذار مالزی و خانم مارگارت چان رئیس سازمان بهداشت جهانی در این دانشگاه است. نکات قابل توجه دیگر دانشگاه ملی سنگاپور، پژوهش محور بودن، فرصت آفرینی و کارآفرینی و پذیرش دانشجوی در سطح بین المللی می باشد (۸). دانشگاه ملی سنگاپور در رشته پرستاری توانسته در رتبه بندی جهانی موسسه QS در سال ۲۰۱۸ در رتبه دهم دانشگاه های برتر جهان در رشته پرستاری قرار گیرد (۹). اینکه چطور دانشگاه ملی سنگاپور در رشته پرستاری توانسته به چنین جایگاه دست

و یا برنامه های آموزشی مورد مطالعه در زمینه شباهتها و تفاوتها مورد بررسی و نقد قرار گرفته و به فرضیات تحقیق که توسط محقق ایجاد شده اند پاسخ داده می شود (۱۳، ۱۴).

نظام و یا دو برنامه آموزشی یک رشته یا یک موسسه را در کنار یکدیگر قرار داده و طبقه بندی می نماید. طبقه بندی یافته ها باید به گونه ای انجام شود که چهارچوبی برای مرحله بعد آماده شود. در مرحله مقایسه، نظام ها



شکل ۱: مقایسه نظام آموزشی دو کشور براساس الگوی آموزش تطبیقی بردی

از ۴۰۰۰ دانشجو در مساحتی بالغ بر ۱۲۰ هزار هکتار بنا نهاده شده است. در سنگاپور اهداء درجه پرستاری از دو طریق ممکن می باشد: ۱. دیپلم پرستاری از پلی تکنیک ها که فرد را برای پرستاری آماده می کند. ۲. کارشناسی علوم پرستاری که از دانشگاه اخذ می گردد. تفاوت اساسی این دو برنامه مربوط به اخذ مدرک پرستاری رجیستر مربوط می شود. اما شباهتهای زیادی هم با هم دارند به عنوان مثال هم برنامه پرستاری پلی تکنیک ها و هم دانشگاهها هر دو تئوری و عملی را با هم تلفیق می کنند و مهارتهای پرستاری در چهارچوب تئوریهای پرستاری گسترش می یابد. بطوریکه در برنامه پرستاری بر مفاهیم متاپارادایم پرستاری تاکید می شود. البته زمان اختصاص داده شده به هر برنامه نیز بین موسسات مختلف متفاوت است. در برنامه کارشناسی، بیشتر بر ترکیب محتوی درسی با سایر رشته ها و با تنوع بیشتر در ساختارها و مکانهای بالینی تاکید می شود (۱۸).

هدف رشته کارشناسی پرستاری تربیت پرستاران شایسته و ایمن می باشد که از طریق کسب دانش و مهارت در دوران تحصیل می توانند مهارتهای انتقادی، تحلیلی و بازتابی را برای ارائه مراقبت با کیفیت در مکانهای مختلف بهداشتی و درمانی بکارگیرند. برنامه کارشناسی پرستاری شامل علوم

یافته ها

موقعیت شناسی و جمعیت

ایران کشوری بزرگ در جنوب غرب آسیا با جمعیتی بیش از ۷۹ میلیون نفر می باشد. بیشترین جمعیت کشور ایران دارای دین اسلام می باشند (۱۵). سنگاپور در منطقه جنوب شرق آسیا، با ۴/۳۵ میلیون نفر جمعیت می باشد. نام انگلیسی سنگاپور از مالایی (Singapore سنسکریت «شهر شیر») اقتباس شده است به این ترتیب سنگاپور به شهر شیر شهرت یافته است. اما هیچ گاه شیری در سنگاپور زندگی نکرده است. جانور مشاهده شده توسط سانگ نیلا اوتاما بنیانگذار سنگاپور باستان، بسیار شبیه به ببر بود. کشور سنگاپور بیش از یک زبان رسمی دارد: زبان انگلیسی، چینی، مالایی، ماندارین و تامیلی. بودایی ها با ۳۳ درصد بیشترین جمعیت کشور سنگاپور را به خود اختصاص داده اند و پس از آن پیروان دین مسیحیت و اسلام در جایگاه های بعدی قرار دارند. سنگاپور افتخار می کند که به استاندارهای سطح اول بهداشت در دنیا دست یافته است (۱۶، ۱۷).

مقایسه برنامه آموزشی دوره کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور و ایران
دانشگاه ملی سنگاپور ۱۷ دانشکده و مدرسه عالی و بیش

مریم مدی نشاط و همکاران

پرستاری، علوم انسانی، علوم زیستی و اجتماعی می باشد که برای تربیت پرستاران متخصص ضروری هستند و به گونه ای تدوین شده است که زمینه ادامه تحصیل در مقاطع تحصیلات تکمیلی را فراهم نماید. پس از پایان دوره، دانش آموختگان باید در برد پرستاری سنگاپور ثبت نام نمایند. پرستاران جدید پس از گذراندن موفق آزمون مربوطه، مجوز کار پرستاری را کسب می کنند (۱۹). در دانشگاه ملی سنگاپور، علاوه بر دوره سه ساله کارشناسی پرستاری و دوره افتخاری، به منظور برآورده کردن نیازهای برد پرستاری سنگاپور، انتخابهای دیگری هم برای متقاضیان تحصیل در رشته پرستاری فراهم می کند که شامل: برنامه پرستاری دوساله و برنامه پرستاری بالینی به صورت پاره وقت (۳ ساله یا چهارساله) برای متقاضیان شاغل می باشد. ادامه تحصیل متقاضیان در مقطع کارشناسی ارشد و دکتری پژوهشی پرستاری نیز فراهم می باشد. برنامه درسی پرستاری مرکز مطالعات آلیس لی با نام برنامه پیشرو در آسیا طوری طراحی شده است که دانشجویان پرستاری را برای رهبری تحول گرا در آینده آماده کند. تاکید این برنامه بر تفکر انتقادی، بررسی وضعیت سلامت، فارماکولوژی و جامعه شناسی است. به غیر از اینکه براساس این برنامه ها پرستاران یاد می گیرند چطور از بیماران با ویژگیهای دموگرافیک مختلف مراقبت نمایند این برنامه دانشجویان پرستاری را به سمت مراقبت مبتنی بر شواهد

سوق می دهد (۱۱). در ایران اشتغال در حرفه پرستاری با کسب مدرک کارشناسی شروع می شود. پرستاری در ایران یک کار مقدس و افتخار آمیز شناخته می شود که از راهبه های کلیسا به یادگار مانده است. برنامه آموزش پرستاری ایران شباهت هایی با برنامه های آموزش پرستاری در سراسر جهان دارد. هدف از برنامه آموزش کارشناسی پرستاری ایران تربیت پرستاران عمومی است که قادرند خدمات بهداشتی درمانی را بررسی و ارزیابی نمایند و هماهنگی مراقبت در زمینه های مختلف فردی، خانواده و جامعه را بر عهده بگیرند (۲۰). ادامه تحصیل متقاضیان در مقطع کارشناسی ارشد و دکتری پژوهشی پرستاری نیز فراهم می باشد. فارغ التحصیلان رشته کارشناسی پرستاری ایران برای کسب گواهی بین المللی صلاحیت باید در آزمون پرستاری رجیستر خارج از کشور شرکت نمایند (۲۱).

نتایج بدست آمده در مورد هریک از عناصر برنامه درسی دانشگاه ملی سنگاپور و ایران از جمله: تاریخچه، رسالت، چشم انداز، پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان، نقش و جایگاههای شغلی دانش آموختگان، چگونگی پذیرش، تقویم دانشگاهی، روشهای یاددهی و یادگیری و راهبردهای آموزشی، نحوه ارزشیابی، مشخصات دوره، دروس برنامه کارشناسی و تعداد واحدها و بین المللی سازی به تفکیک در (جدول ۱) ارائه شده است.

جدول ۱: مقایسه دانشگاه ملی سنگاپور و ایران برحسب تاریخچه

تاریخچه

دانشگاه ملی سنگاپور: پرستاری در سنگاپور از سال ۱۸۸۵ با حضور راهبه های فرانسوی شروع شد اما حرکت به سمت آموزش پرستاری از گواهی صلاحیت تا دیپلم پرستاری و ارتقا به پرستاری تخصصی در مدرسه علوم بهداشت دانشگاه پلی تکنیک نان یانگ در ۱۹۹۲ و متعاقب آن در نگی آن پلی تکنیک در ۲۰۰۵ شروع شد. برنامه های کارشناسی پرستاری توسط مرکز مطالعات پرستاری آلیس لی^۱ واقع در مدرسه پزشکی یانگ لولین^۲ در دانشگاه ملی سنگاپور، برای اولین بار در آگوست ۲۰۰۶ پایه گذاری شد (۱۹، ۲۲).

ایران: شروع پرستاری در ایران سال ۱۲۹۴ بود، اما نخستین دوره آموزش چهارساله پرستاری توسط انستیتو عالی فیروزگر در سال ۱۳۴۴ برگزار شد. در سال ۱۳۵۴ با تصویب دوره چهارساله لیسانس پرستاری در وزارت علوم و آموزش عالی کلیه مراکز آموزش عالی موظف به ارائه دوره چهارساله با برنامه متمرکز گردید (۱۱).

جدول ۲: مقایسه دانشگاه ملی سنگاپور و ایران برحسب رسالت

رسالت

دانشگاه ملی سنگاپور: ما پزشکان و پرستارانی تربیت می کنیم که مراقبت را به گونه ای ارائه نمایند که برای عزیزان خود ارائه می دهند ما محققانی را پرورش می دهیم که به دنبال دانش جدید و ارائه راه حلهایی برای دستیابی به سلامتی بهتر هستند. ما با فروتنی، دلسوزی، یکپارچگی و احترام به ارتقاء کیفیت زندگی همه مردم ارائه خدمت می نماییم. مرکز مطالعات آلیس لی واقع در مدرسه یانگ لو لین متعهد می شود که آموزش را با کیفیت بالا ارائه نماید. دوره های کارشناسی پرستاریمان - برنامه پیشرو پرستاری در آسیا- اینجا در دانشگاه ملی سنگاپور به منظور تربیت پرستارانی شایسته طراحی شده است ما یک محیط شبیه سازی شده براساس رویکردهای عقلانی، دقیق و پرورش دهنده طراحی نموده ایم از طریق مرکز آموزش شبیه سازی پیشرفته و همکاری نزدیک با بیمارستان های پیشرو در سنگاپور، دانش آموزان ما بهترین آموزش پرستاری را دریافت می نمایند البته در پیام ریس مرکز مطالعات آلیس لی که بر روی سایت دانشگاه نمایش داده شده است این مرکز به پرورش نسل بعدی فارغ التحصیلان پرستاری، به عنوان رهبران پرستاری تحول یافته^۱ برای عملکردهای بالینی، آموزش و پژوهش و برای رفع چالش های پویای سیستم مراقبت های بهداشتی - درمانی متعهد می گردد. همچنین این مرکز آموزشی با کیفیت به صورت مبتنی بر شواهد در یک محیط دانشجو - محور از طریق آموزش بین حرفه ای ارائه می نماید (۱۰).

ایران: رسالت برنامه آموزشی کارشناسی پرستاری تربیت دانش آموختگانی است که با تکیه بر دانش روز، مهارت و کارآمدی، ایمان و تعهد، دلسوزی و مهربانی، اخلاق حرفه ای و برقراری ارتباطات موثر حرفه ای، خدمات مراقبت پرستاری مورد نیاز آحاد جامعه را از مرحله پیشگیری تا بازتوانی با روش ها و ابزار های استاندارد، ارائه کنند. این برنامه پرستارانی تربیت می کند که متعهد به یادگیری خود راهبر بوده و در دوره خدمت به طور مرتب دانش و مهارتشان را در همه ابعاد به روز می کنند (۱۱).

جدول ۳: مقایسه دانشگاه ملی سنگاپور و ایران برحسب چشم انداز

چشم انداز

دانشگاه ملی سنگاپور: الهام بخشی سلامت برای همگان (۱۰).

ایران: رسالت برنامه آموزشی کارشناسی پرستاری تربیت دانش آموختگانی است که با تکیه بر دانش روز، مهارت و کارآمدی، ایمان و تعهد، دلسوزی و مهربانی، اخلاق حرفه ای و برقراری ارتباطات موثر حرفه ای، خدمات مراقبت پرستاری مورد نیاز آحاد جامعه را از مرحله پیشگیری تا بازتوانی با روش ها و ابزار های استاندارد، ارائه کنند. این برنامه پرستارانی تربیت می کند که متعهد به یادگیری خود راهبر بوده و در دوره خدمت به طور مرتب دانش و مهارتشان را در همه ابعاد به روز می کنند (۱۱).

جدول ۴: مقایسه دانشگاه ملی سنگاپور و ایران برحسب پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان

پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان

دانشگاه ملی سنگاپور: ۱. یک پرستار رجیستر باشد که مراقبتهای پرستاری امن، آگاهانه و دلسوزانه ارائه می نماید. ۲. دارای تفکر انتقادی، قادر به سوال کردن، تفسیر، اعمال، تجزیه و تحلیل و ارزیابی دانش برای تصمیم گیری مستقل باشد. ۳. هماهنگ کننده منابع مراقبت های بهداشتی اولیه، ثانویه و ثالثیه برای پاسخگویی به نیازهای بیماران باشد. ۴. یک ارتباط دهنده موثر که اطلاعات را جمع آوری، استفاده و منتشر می کند تا نتایج بهتری را به دست آورد باشد. ۵. مدافع ارتقا، حفظ سلامتی و حقوق بیماران در سیستم های بهداشتی درمانی باشد. ۶. نمونه ای از الگو پرستاری که متعهد به یادگیری خود و دیگران است باشد. ۷. رهبر و محقق در عرصه های مراقبت های بهداشتی و درمانی باشد (۱۰).

ایران: ۱. با بیماران، همراهان، خانواده، پزشک معالج و اعضای دیگر تیم سلامت ارتباط مناسب و موثر حرفه ای برقرار نماید. ۲. با نگاه پژوهشی نیازهای سلامت مددجویان را در قالب تشخیص پرستاری تعیین نماید. ۳. برای برطرف کردن مشکلات و ارتقای سلامت مددجویان برنامه مراقبتی تدوین نموده آن را اجرا و ارزشیابی نمایند. ۴. از بیماران در همه رده های سنی و در عرصه های مختلف مراقبت نماید. ۵. به مددجویان، همراهان و خانواده آنان آموزش دهند. ۶. توانایی هماهنگ کردن تیم سلامت برای رفع مشکلات پرستاری مددجویان. ۷. یادگیرنده مادام العمر باشند (۱۱).

جدول ۵: مقایسه دانشگاه ملی سنگاپور و ایران برحسب نقش و جایگاههای شغلی دانش آموختگان

نقش فارغ التحصیلان و جایگاههای شغلی

دانشگاه ملی سنگاپور: نقش مراقبتی، نقش آموزشی، نقش رهبر، نقش سیاست گذار، نقش هماهنگ کننده مراقبتی، نقش محقق، نقش کارآفرین. در سنگاپور حرفه پرستاری برای افرادی که به دنبال چالش های مداوم و تنوع در زندگی کاری خود هستند، یک انتخاب شغلی شگفت انگیز و با ارزش است در سنگاپور حرفه پرستاری دارای اشتغال ۱۰۰٪ است و انتخاب هر یک از مشاغل حرفه پرستاری بستگی به علایق شخصی افراد دارد. شکل ۱ انواع فرصتهای شغلی در برای پرستاران در سنگاپور نشان می دهد (۱۰).

ایران: نقش مراقبتی و حمایتی، آموزشی-پژوهشی، مشاوره ای. در ایران فارغ التحصیلان رشته پرستاری می توانند در بیمارستانها و مرکز بهداشتی و درمانی شهری و روستایی، مراکز توانبخشی دولتی یا خصوصی، مراکز مراقبتهای سرپایی، مراکز مشاوره و خدمات پرستاری، مراکز نگهداری سالمندان و آسایشگاهها، مراکز مراقبت تسکینی، اورژانس های پیش بیمارستانی و بیمارستانی، سایر عرصه های نیازمند مراقبتهای پرستاری در جامعه (۱۱).

جدول ۶: مقایسه دانشگاه ملی سنگاپور و ایران برحسب چگونگی پذیرش

چگونگی پذیرش

دانشگاه ملی سنگاپور: شرایط پذیرش دانشجوی شامل موارد زیر است :

الف . تواناییهای آکادمیک / مدارک مورد نیاز

متقاضیان واجد شرایط ضروری است برای اخذ پذیرش یکی از موارد زیر را داشته باشند : ۱. گواهی اتمام تحصیلات از مدارس متوسطه ۲. کسب نمره قابل قبول و مطلوب (در سطح H۲) حداقل در دو تا از دروس بیولوژی، شیمی، فیزیک، محاسبات، و یا ریاضیات. ۳. مدرک دیپلم از دانشگاه پلی تکنیک ۴. مدارک معادل بین المللی: هر دانشجوی بین المللی متقاضی تحصیل در دانشگاه ملی سنگاپور حداقل باید ۱۲ سال تحصیل آموزش عمومی را گذرانده باشد.

ب. وضعیت سلامت

داشتن کارت سلامت و واکسیناسیون

ج. مصاحبه (۱۰).

ایران: به صورت متمرکز از بین داوطلبین گروه آزمایشی تجربی و از طریق آزمون سراسری با داشتن مدرک دیپلم متوسطه می باشد(۱۱).

مریم مدی نشاط و همکاران

جدول ۷. مقایسه دانشگاه ملی سنگاپور و ایران برحسب مشخصات دوره، دروس برنامه کارشناسی پرستاری و تعداد واحدها

مشخصات دوره

دانشگاه ملی سنگاپور: برنامه کارشناسی پرستاری شامل برنامه ۳ ساله و برنامه دوره افتخاری است. برنامه کارشناسی پرستاری سه سال، تمام وقت و مبتنی بر نظام درسی ماجولار^۱ است در صورتیکه فارغ التحصیلان دوره سه ساله کارشناسی پرستاری تمایل داشته باشند و نمره میانگین تجمعی^۲ دانش آموختگان حداقل ۳/۲ باشد می توانند در یک دوره یک ساله پاره وقت اختیاری شرکت نمایند که در پایان این دوره مدرک کارشناسی پرستاری افتخاری^۳ را دریافت می نمایند. برنامه کارشناسی پرستاری افتخاری تحقیق محور است و فرصتی را برای تحقیقات دانشجویی فراهم می کند. این برنامه توسط مدرسان دانشکده پرستاری و مامایی و دانشکده مراقبت تسکینی فلورانس ناپیتینگل^۴ و سایر دانشکده های کالج سلطنتی لندن^۵ برگزار می گردد. این برنامه به صورت ترکیبی از سخنرانیهایی کلاسی و آموزش از راه دور ارائه می شود.

ایران: طول مدت دوره کارشناسی پرستاری ایران ۴ سال است که از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجوز دریافت نموده است. برنامه دوره کارشناسی پیوسته رشته پرستاری توسط وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی در پنجاه و چهارمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی در سال ۱۳۹۳ مورد اصلاح و به روز رسانی قرار گرفت. سیستم آموزشی پرستاری در تمام دانشگاههای ایران یکسان است(۱۱).

دروس برنامه کارشناسی پرستاری و تعداد واحدها

دانشگاه ملی سنگاپور: برنامه درسی سال اول شامل: پیری شناسی و خوب بودن، اصول مراقبت، آناتومی، فیزیولوژی، بررسی وضعیت سلامت،^۱ پاتوفیزیولوژی، فارماکولوژی و مراقبت پرستاری^۱، ارتباطات و تنوع فرهنگی، آناتومی، فیزیولوژی، بررسی وضعیت سلامت^۲، پاتوفیزیولوژی، فارماکولوژی و مراقبت پرستاری^۲، فیزیولوژی برای پرستاران: برنامه درسی سال دوم شامل: پرستاری بهداشت روان، پاتوفیزیولوژی، فارماکولوژی و مراقبت پرستاری^۲، بهداشت زنان و کودکان، عفونت و ایمنولوژی، جامعه شناسی پزشکی، مراقبت پرستاری حرفه ای، اخلاق و قانون، سلامت جامعه: برنامه درسی سال سوم شامل: مدیریت و رهبری، بهداشت عمومی و جامعه، مراقبت تسکینی و مراقبت های پایان زندگی، تحقیق و مراقبت مبتنی بر شواهد: انتقال بالین و تمرین برای حرفه ای شدن. کارآموزی شامل: سلامت جامعه^۱، داخلی-جراحی^۱، کارآموزی داخلی-جراحی^۲، کارآموزی مراقبت ویژه، کارآموزی بهداشت جامعه^۲، کارآموزی داخلی-جراحی^۳. در مجموع ۳ سال دوره آموزش کارشناسی پرستاری ۸۶ ماجول تئوری و ۳۴ ماجول کارآموزی ارائه می گردد(۱۰).

برنامه درسی دوره افتخاری (نیم ترم اول و دوم): مراقبت مبتنی بر شواهد، مراقبت بالینی تلفیقی، روش تحقیق کاربردی، پروژه مربوط به دوره افتخاری پرستاری. در این برنامه در مجموع دو نیمسال ۴۰ واحد ارائه می گردد(۱۰).

ایران: برنامه دروس کارشناسی شامل دروس تخصصی، دروس پایه و دروس عمومی می باشد.

دروس تخصصی شامل: تغذیه و تغذیه درمانی، اصول اپیدمیولوژی و مبارزه با بیماریهای شایع در ایران، روان شناسی فردی و اجتماعی، داروشناسی (فارماکولوژی)، زبان تخصصی، فرایند آموزش به بیمار، اصول و مهارتهای پرستاری، اخلاق پرستاری و ارتباط حرفهای، پرستاری سلامت فرد و خانواده، پرستاری سلامت جامعه، پرستاری و بهداشت محیط، بررسی وضعیت سلامت، پرستاری بهداشت مادر و نوزاد، پرستاری در اختلالات سلامت مادر و نوزاد، مفاهیم پایه پرستاری، پرستاری کودک سالم، پرستاری بیماریهای کودکان، پرستاری بهداشت روان، پرستاری بیماریهای روان، پرستاری بزرگسالان/ سالمندان^۱، پرستاری بزرگسالان/ سالمندان^۲، پرستاری بزرگسالان/ سالمندان^۳، مراقبتهای پرستاری در منزل، مراقبتهای جامع پرستاری در بخشهای ویژه، پرستاری اورژانس در بحرانها و حوادث غیر مترقبه، اصول مدیریت خدمات پرستاری می باشد.

دروس پایه شامل: تشریح، فیزیولوژی، ژنتیک، ایمنولوژی، میکروب شناسی، انگل شناسی، آمار حیاتی مقدماتی، تحقیق در پرستاری. دروس عمومی شامل: مبانی نظری اسلامی، اخلاق اسلامی، انقلاب اسلامی، تاریخ و تمدن اسلامی، آشنایی با منابع اسلامی، ادبیات فارسی، زبان انگلیسی عمومی، تربیت بدنی^۱، تربیت بدنی^۲، دانش خانواده و جمعیت، تاریخ فرهنگ و تمدن اسلام و ایران (۱۱). تعداد واحدهای عمومی ۲۱ واحد می باشد. کارآموزی و کارآموزی در عرصه: اصول و مهارتهای پرستاری، پرستاری بهداشت و مادر و نوزاد، پرستاری سلامت جامعه/ فرد و خانواده/ محیط، پرستاری بزرگسالان/ سالمندان^۱،^۲،^۳، پرستاری در مشکلات شایع ایران، پرستاری کودک سالم و پرستاری بیماریهای کودکان، پرستاری بهداشت روان و پرستاری بیماریهای روان، پرستاری مراقبتهای ویژه، فارماکولوژی بالینی، اصول مدیریت خدمات پرستاری، پرستاری در اورژانس و حوادث غیر مترقبه. (۱۱).

در مجموع ۴ سال دوره کارشناسی پرستاری ۲۲ واحد دروس عمومی، ۵۴ واحد دروس تخصصی، ۱۵ واحد دروس پایه و ۳۹ واحد کارآموزی و کارآموزی در عرصه ارائه می گردد (۱۱).

آموزش کارگاهی:

در ایران در هر ترم علاوه بر دروس نظری تعدادی کارگاه براساس جدول برنامه درسی دوره کارشناسی پرستاری برگزار می گردد. این کارگاهها عبارتند از: کارگاه مهارتهای ارتباطی با مددجو و خانواده، کارگاه کنترل عفونت در بیمارستان، کارگاه ایمنی مددجو، کارگاه آموزشی مهارتهای زندگی، کارگاه اخلاق حرفه ای، آموزش به مددجو و خانواده، کارگاه اعتبار بخشی، کارگاه حاکمیت بالینی، جایگاه پرستار در برنامه پزشک خانواده، نقش پرستاران در پدافند غیر عامل، آشنایی با مخاطرات شغلی

جدول ۸. مقایسه دانشگاه ملی سنگاپور و ایران برحسب روشهای یاددهی و یادگیری و راهبردهای آموزشی

روش های یاددهی و یادگیری و راهبردهای آموزشی

دانشگاه ملی سنگاپور: برنامه درسی کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور طوری تنظیم شده است که مبتنی الگوی نظامند (SPICES) باشد. همزمان با برنامه کارآموزی ها، یادگیری به در محیط های شبیه سازی شده انجام می شود که با کارآموزی های پرستاری تلفیق می گردد. از دیگر راهبردهای آموزشی امکان شرکت دانشجویان در برنامه های غربالگری و خدمات جامعه نگر می باشد. مدل ALCNS House system جهت آموزش دانشجویان کارشناسی پرستاری جدید الورد یا ترم تحصیلی پایین تر برنامه ریزی شده است (۱۰).

آموزش بین حرفه ای با همتایان پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی، مددکاری اجتماعی از دیگر راهبردهای آموزشی است که به منظور تقویت تجارب آموزشی دانشجویان پرستاری اجرا می گردد. جهت آموزش بالینی نیز رویکرد مبتنی بر شواهد تاکید می شود و ماجولهای بالینی طوری طراحی شده اند که در سال اول پایه های برای آموزش بالینی دانشجویان ایجاد گردد و در سال سوم و چهارم نیز آموزش تئوری و بالین تلفیق گردد (۱۰).

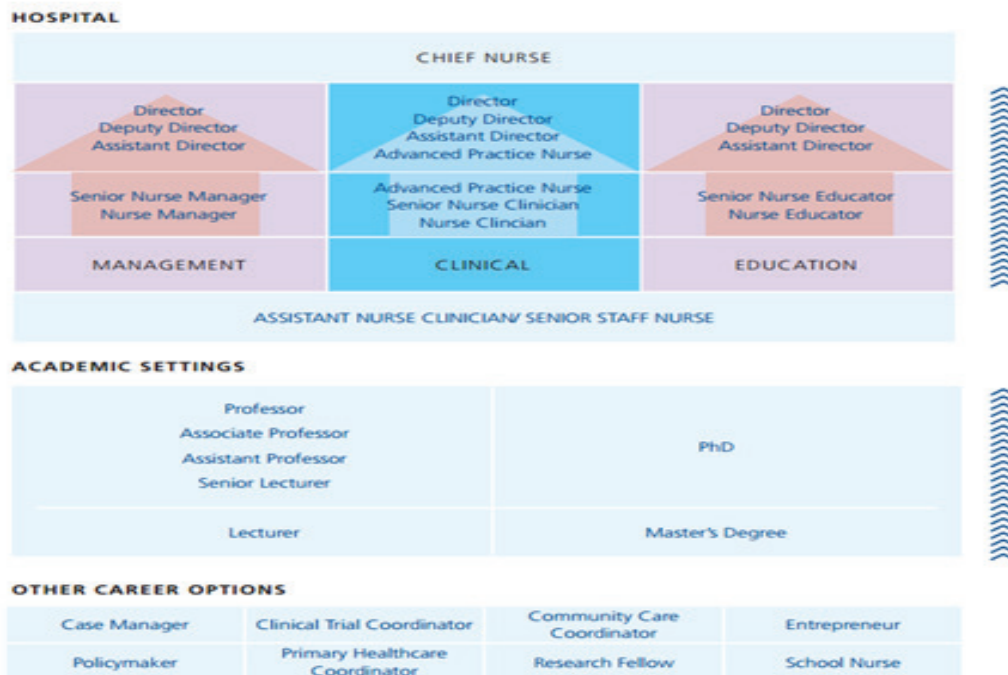
ایران: برنامه درسی دوره کارشناسی پرستاری بر راهبردهای آموزش مبتنی بر وظایف، تلفیقی از دانشجو و استاد محوری، آموزش جامع نگر، آموزش مبتنی بر مشکل، یادگیری جامع نگر، آموزش مبتنی بر موضوع، آموزش بیمارستانی، آموزش مبتنی بر شواهد، آموزش سیستماتیک، آموزش مبتنی بر ارائه خدمات استوار است (۱۱). محیط یادگیری برای دانشجویانی که برنامه های کارشناسی پرستاری را می گذرانند تلفیقی از کلاسهای دانشکده، بیمارستان، جامعه و سایر محیط های آموزشی می باشد. دانشجویان برنامه آموزش بالینی خود را از ترم دوم تحت نظارت مستقیم یک مربی شروع می نمایند و تا سال سوم آموزش بالینی همزمان با آموزش دروس تئوری انجام می شود. سال چهارم منحصرا به آموزش بالینی و ورود به حرفه پرستاری اختصاص داده شده است (۲۳).

جدول ۹. مقایسه دانشگاه ملی سنگاپور و ایران برحسب برنامه بین المللی سازی دوره کارشناسی پرستاری

برنامه بین المللی سازی

دانشگاه ملی سنگاپور: برنامه تبادل دانشجویی بزرگترین و بنیادی ترین برنامه جهانی شدن در دانشگاه ملی سنگاپور است. با توسعه و مدیریت مشارکتی دانشگاهها در سطح جهان، دفتر روابط جهانی تلاش می کند تا یک تجربه تبادل دانش با کشورهای دیگر مانند چین، هنگ کنگ، ژاپن، کره جنوبی، سوئیتزلندو تایوان برای تمامی دانشجویان فراهم نماید. بیش از ۹۰٪ دانشجویانی که وارد دانشگاه ملی سنگاپور می گردند از تجربه برنامه تبادل دانشجویی راضی هستند. دانشگاه ملی سنگاپور با بیش از ۱۸۰ دانشگاه برای تبادل دانشجو به توافق رسیده است. دانشجویان مقطع کارشناسی می توانند تجربیات کسب شده را با برنامه درسی خود تطبیق دهند (۱۰).

ایران: برنامه بین المللی سازی منسجم در رشته پرستاری ندارد برخی دانشگاهها مانند دانشگاه علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی و دانشگاه تربیت مدرس و... در مقطع تحصیلات تکمیلی (کارشناسی ارشد و دکتری) از عراق، سوریه، افغانستان و پاکستان و هند اقدام به جذب دانشجو نموده اند



شکل ۲. انواع فرصتهای شغلی برای فارغ التحصیلان پرستاری در دانشگاه ملی سنگاپور

بحث

مقایسه تطبیقی نظام های آموزشی به منظور توسعه سیاستهای جدید در آموزش عالی رو به افزایش است. این مهم فرصتهایی را برای شناخت چشم انداز، رسالت، ارزشهای آموزشی سایر کشورها و ارزیابی همزمان نظام آموزشی ایران ایجاد می نماید (۲۴). لذا این مطالعه با هدف مقایسه کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور و ایران با استفاده از مدل مقایسه برنامه های آموزشی بردی انجام شد.

براساس (جدول ۱)، مقایسه تاریخچه آموزش پرستاری ایران و سنگاپور نشان می دهد، که در ایران شروع دوره آموزش کارشناسی پرستاری از ۱۳۴۴ هجری شمسی (۱۹۶۵) میلادی بوده است در حالیکه شروع دوره آموزش کارشناسی پرستاری در سنگاپور از ۲۰۰۶ می باشد. این نشان دهنده پیشرو بودن ایران در آموزش پرستاری در مقایسه با کشور سنگاپور است (۱۱).

اگرچه ایران دارای سابقه بیش از ۵۰ سال در آموزش چهار ساله کارشناسی پرستاری است، دانشگاه ملی سنگاپور در مدتی کوتاهتر، نزدیک به ۱۴ سال در آموزش کارشناسی پرستاری، توانسته است رتبه دهم جهانی، در رتبه بندی دانشگاههای برتر جهان در رشته پرستاری در سال ۲۰۱۸ کسب نماید که دستاوردی ارزشمند در آموزش پرستاری می باشد (۹).

نتایج مقایسه رسالت ایران و سنگاپور در برنامه آموزش پرستاری نشان داد که هر دو رسالت بر ارائه به روزترین آموزش به دانشجویان پرستاری تاکید می کنند، اما در جزئیات رسالت برنامه آموزش دوره کارشناسی پرستاری هر دو کشور تفاوتی وجود دارد از جمله اینکه در رسالت برنامه کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور، دستیابی به ارتقاء کیفیت زندگی همه مردم مدنظر است در حالیکه در رسالت برنامه کارشناسی پرستاری ایران دستیابی به پیشگیری تا بازتوانی همه مردم اهمیت دارد. همچنین رسالت برنامه آموزش دوره کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور بر ارائه آموزش با کیفیت بالا تاکید شده است بطوریکه برنامه های دوره های کارشناسی تحت عنوان برنامه های «پیشرو در آسیا» نام گذاری شده اند. از دیگر تفاوتیهای مهم رسالت برنامه آموزش دوره کارشناسی پرستاری دو کشور، تعهد دانشگاه ملی سنگاپور به پرورش فارغ التحصیلان پرستاری به عنوان رهبران تحول یافته

مریم مدی نشاط و همکاران

است (۱۰، ۱۱). به نظر می رسد چنین دیدگاهی موجب شده تا فارغ التحصیلان پرستاری در سطح ملی و بین المللی نقشهای گسترده ای را بپذیرند.

نتایج مقایسه چشم انداز دانشگاه ملی سنگاپور و ایران در برنامه آموزش دوره کارشناسی پرستاری نشان می دهد که هر دو چشم انداز، خلاصه، ساده، قابل درک و روش هستند الهام بخش و چالشی و در راستای رسالت می باشند. البته چشم انداز دانشگاه ملی سنگاپور شبیه به یک شعار است تا یک چشم انداز. در چشم انداز دانشگاه ملی سنگاپور مدت زمان دست یابی به سلامت همگانی مشخص نشده است و اینکه چگونه مشتریان خود را ترغیب می کند تا به چشم انداز دست یابند مبهم می باشد (۱۰، ۱۱، ۲۵).

براساس جدول ۴ و ۵، مقایسه پیامدهای مورد انتظار، نقش و جایگاه شغلی دانش آموختگان هر دو کشور نشان می دهد که هر دو کشور بر توانایی برقراری ارتباط موثر با بیماران، ارائه مراقبت با کیفیت به بیماران و مددجویان، هماهنگی سیستم های بهداشتی و درمانی و یادگیری مادام العمر تاکید می کنند اما انتظارات از دانش آموختگان پرستاری در سنگاپور وسیع تر از ایران است. همچنانکه در رسالت برنامه آموزشی کارشناسی دانشگاه ملی سنگاپور متعهد به تربیت پرستارانی برای رهبری تحول گرا در آینده می گردد در پیامدها نیز از دانشجویان انتظار دارد رهبر و محقق در عرصه های بهداشتی و درمانی باشند همین انتظارات موجب شده که در (شکل ۲) در بخش فرصتهای شغلی دیگر، جایگاههای شغلی رهبری و مدیریتی در سطح کشور را برای فارغ التحصیلان فراهم نماید (۱۰). اوبرین و رتر مطالعه خود بیان می کنند سنگاپور نیازمند فارغ التحصیلانی است که بتوانند شواهد بالینی را با استفاده از تفکر نقادانه و خلاق ترجمه نمایند، و همچنین بتوانند ارتباطات مؤثری در سازمانهای بزرگ بهداشتی ایجاد نمایند (۱۹). کلری و همکاران در مطالعه خود بیان می کنند که سنگاپور اقتصاد شکوفایی دارد. این کشور دارای اقتصاد بین المللی است و قطب تجاری منطقه می باشد، لذا نیازمند نیروی کاری با تحصیلات بالا و وجدان کاری قوی است. بنابراین آموزش صحیح فارغ التحصیلان پرستاری برای کسب جایگاههای شغلی در آینده بسیار مهم است (۲۶). براساس (جدول ۶)، مقایسه چگونگی پذیرش داوطلبان کارشناسی پرستاری در ایران و سنگاپور دارای تفاوتیهای

عمده ای است بطوریکه که دانشگاه ملی سنگاپور در پذیرش دانشجوی کارشناسی پرستاری مستقل از وزارت بهداشت سنگاپور است. در دانشگاه ملی سنگاپور داوطلبان دوره آموزش کارشناسی پرستاری با مراجعه به دانشگاه اقدام به ثبت نام می نمایند و با رضایت شخصی ادامه تحصیل می دهند علاوه بر مدرک معتبر پایان تحصیلات متوسطه، بررسی سلامت جسمی و مصاحبه نیز با داوطلبان انجام می شود. همچنین دانشگاه ملی سنگاپور به فارغ التحصیلان دانشکده های فنی حرفه ای مانند نان یانگ و پلی تکنیک ها اجازه می دهد که در رشته کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور ثبت نام نمایند (۱۰).

در ایران تمام دانشگاهها وابسته به وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی هستند همه دانشگاهها از کنکور سراسری بدون مصاحبه دانشجو جذب می کنند و برنامه درسی پرستاری در تمام دانشگاههای ایران به صورت متمرکز و یکسان اجرا می گردد. در نظام آموزشی ایران برنامه رشته پرستاری نظام ترمی - واحدی است و دانشجویان نمی توانند به جز دروس عمومی از دروس تخصصی دانشجویان سایر رشته ها همانند داروسازی، پزشکی و... واحد درسی انتخاب نمایند و فقط با گروههای پرستاری مجاز به انتخاب واحد درسی هستند (۲۷). در ایران پذیرفته شدگان از دوره دبیرستان و پذیرش براساس کنکور سراسری و سیستم کامپیوتری صورت می گیرد عدم وجود مصاحبه قبل از ورود به رشته در ایران، فرصت بررسی ویژگیهای شخصیتی، اخلاقی، علایق و ارزشهای افراد علاقمند به رشته را فراهم نمی سازد. لذا کسب نمره کنکور ملاک مناسبی برای ادامه تحصیل در رشته پرستاری نیست. رشته پرستاری به افرادی علاقمند با توانایی ویژه نیاز دارد. چرا که علاقمندی به حرفه یکی از پیش شرط های ارایه خدمات با کیفیت مناسب به مددجویان است (۲۸). شرایط رقابتی در کنکور سراسری موجب شده تا برخی دانشجویان رشته پرستاری را به دلیل عدم قبولی در سایر رشته با موقعیت اجتماعی بالاتر مانند پزشکی انتخاب نمایند (۴).

در ایران، داوطلبان فقط می توانند مدرک پرستاری را از دوره های چهارساله دانشگاهی کسب نمایند (۱۱). در حالیکه، برنامه پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور دارای تنوع است. با ارائه برنامه های کارشناسی پرستاری دو ساله و برنامه پاره وقت بالینی (به صورت ۳ ساله یا ۴ساله)، علاوه بر تامین نیازهای برد پرستاری سنگاپور افراد شاغل نیز از

این برنامه ها سود می برند (۱۰).

براساس (جدول ۷)، در برنامه درسی هر دو کشور محتوی تئوری، پایه های اساسی برنامه کارشناسی پرستاری است. یکی از امکانات فوق العاده دانشگاه ملی سنگاپور و ایران تلفیق دروس کارآموزی با شبیه سازی است که دانشجویان را برای موقعیتهای سخت بالینی آماده می کند (۱۰، ۱۱). با این تفاوت که در برنامه درسی دانشگاه ملی سنگاپور کسب مهارت بالینی همسو با نیاز جامعه از سال اول تحصیل دانشجویان پرستاری شروع می شود تا فاصله بین دروس تئوری و کارآموزی کاهش یابد. در برنامه کارشناسی پرستاری ایران، دروس عمومی موجب می شوند که تعداد واحدهای درسی ایران ۱۰ واحد نسبت به دانشگاه ملی سنگاپور بیشتر باشد. وجود دروسی مانند پاتوفیزیولوژی و داروشناسی همراه با کارآموزی ها در سه ترم متوالی، درس فیزیولوژی و بررسی وضعیت سلامت در دو ترم متوالی به نظر می رسد پایه های قوی تری از بکارگیری دروس تئوری در کارآموزی ها ایجاد می نماید. (۱۰). رویکرد دانشگاه ملی سنگاپور ارائه دروس مبتنی بر نیازها و شرایط جامعه می باشد لذا درس پیری شناسی و درس ارتباطات و تنوع فرهنگی را در برنامه درسی کارشناسی پرستاری لحاظ نموده است. در ایران این درس به طور اختصاصی وجود ندارد و دانشجویان در دروس بزرگسالان و سالمندان آن را مطالعه می نمایند. البته در ایران درسی با نام ارتباطات و تنوع فرهنگی ارائه نمی گردد اما کارگاه مهارتهای ارتباطی به مدت ۴ ساعت برای دانشجویان برگزار می گردد. در برنامه درسی کارشناسی پرستاری ایران به غیر از کارگاه مهارتهای ارتباطی، ۱۰ کارگاه دیگر وجود دارد که دانشکده های پرستاری این کارگاه ها را برگزار می نمایند (۱۱). البته هنوز اطلاعات مستندی درباره اینکه آیا کارگاهها می توانند به جای دروس نظری کاربرد داشته باشند و چقدر برای دانشجویان پرستاری کابردی هستند منتشر نشده است. نتایج برخی مطالعات که تنها مهارتهای ارتباطی دانشجویان پرستاری را بررسی نموده اند نشان می دهند که دانشجویان وضعیت مطلوبی در مهارتهای ارتباطی ندارند و این ضعف می تواند مانع از برقراری ارتباط موثر با بیماران گردد (۲۹، ۳۰). که باید برنامه ریزان پرستاری به این امر مهم توجه نمایند. در برنامه کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور درس داخلی - جراحی به صورت تئوری ارائه نمی گردد و این

مریم مدی نشاط و همکاران

طیفی از ماجولها را انتخاب نمایند در نتیجه این سیستم ماجولار موجب می شود که دانشجویان بتوانند در یک نیم ترم تحصیلی واحدهای درسی بیشتری انتخاب نمایند یعنی بالای میانگین ۲۰ ماجول در هر ترم بسته به مدرسه یا دانشکده ای که در آن هستند می توانند انتخاب نمایند. ماجول برای توصیف آنچه دانشگاههای دیگر آن را عنوان درسی یا کد درس یا حتی دوره نام گذاری می کنند اطلاق می گردد (۱۰). صدیق و زمیر نشان می دهد که کاربرد سیستم ماجولار در برنامه آموزش دانشجویان نوعی یادگیری خود راهبر است که موجب ایجاد انگیزه و علاقه در دانشجویان و تلاش برای یادگیری سریعتر می گردد. امکان شرکت دانشجویان در کلاسها را افزایش می دهد و دانشجویان احساس می کند به سبک خاص یادگیری خود دست یافته است (۳۲).

علی رغم اینکه در ایران از تلفیقی از راهبردهای آموزشی استفاده می شود ولی هنوز هم کلاسها به شیوه سخنرانی و استاد محور برگزار می گردد. مطالعات نشان می دهند در الگوی استاد محور، دانشجویان به سرعت مطالب را یاد می گیرند و زود هم فراموش می کنند. حتی با ارائه اطلاعات به صورت پاور پوینت هم مدت زمان ماندگاری اطلاعات منتقل شده به دانشجویان طولانی نیست (۳۳). اگرچه از طریق این شیوه اطلاعات زیادی به دانشجویان منتقل می گردد و کاربرد آن آسان تر است، با شیوه های تدریس سنتی ایران نمی تواند به ماموریت اصلی خود که تربیت پرستارانی توانمند و شایسته است دست یابد. ایران برای رسیدن به ماموریت اصلی خود نیازمند تعهد همه کارکنان برای بکارگیری شیوه های نوین تدریس می باشد (۳۴، ۳۵).

برنامه کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور در بخش تئوری و بالین، طوری تنظیم شده است که براساس الگوی SPICES می باشد (۳۶). SPICES نوعی استراتژی نظام مند بودن در برنامه درسی و یک چهارچوب کاربردی شناخته شده برای بهبود کیفیت در برنامه درسی است. هاردن این مدل را در سال ۱۹۸۴ به عنوان یک مجموعه استراتژی های حرکت به سمت برنامه درسی نوآورانه در آموزش پزشکی توضیح داد (۳۷). اگرچه در برنامه کارشناسی پرستاری ایران نظام مند بودن به طور واضح ذکر نشده است اما تحلیل راهبردهای آموزشی نشان دهنده نظام مند بودن این برنامه می باشد (۱۱).

درس به صورت کارآموزی برگزار می گردد. که نشان دهنده تلفیق تئوری و بالین با یکدیگر می باشد. در حالیکه تئوری دروس بزرگسالان / سالمندان در دانشکده ها تدریس می گردد و کارآموزی آن در بیمارستان برگزار می شود (۱۰، ۱۱) و در اکثر مواقع مربی بالین کنفرانسهایی را به صورت تئوری برای مرور مجدد دروس آموخته شده در کلاس برگزار می کند.

هم سو با رسالت دانشگاه ملی سنگاپور و ضرورت انجام پژوهش در بالین، این دانشگاه گزینه امکان کسب مدرک کارشناسی افتخاری را بعد از کسب مدرک کارشناسی پرستاری فراهم نموده است. در این برنامه امکانات فوق العاده ای برای آموزش های تحقیق محور و ارتباطات بین المللی فراهم شده است. این برنامه به عنوان یک استراتژی مهم که در گسترش فرهنگ تحقیق در مراکز بهداشتی درمانی می باشد. دانش آموختگان دارای مدرک کارشناسی افتخاری هم می توانند به عنوان پرستار رجیستر بالین هم به عنوان محقق می توانند فعالیت نمایند. عملکرد این دانش آموختگان می تواند موجب ایجاد پیوندهای عمیق تر بین دانشکده ها و بالین گردد و شکاف بین تئوری و بالین را کاهش دهد. این برنامه افراد را مجهز به دانشی پیشرفته و تخصصی می کند تا بهترین مراقبتهای ممکن و نوآورانه را فراهم نمایند و بهترین نتایج را به بیماران و خانواده های آنها ارائه دهند (۱۰، ۳۱).

براساس (جدول ۸)، کشور ایران و سنگاپور در ارائه برنامه تئوری و بالین دوره کارشناسی پرستاری از تلفیق چندین راهبرد آموزشی سود می برند. دانشگاه ملی سنگاپور به داشتن رویکرد مبتنی بر شواهد و دانشجوی محور برای ارائه آموزش با کیفیت افتخار می نماید. همچنین این دانشگاه، علاوه بر آموزش چهره به چهره از اعتبار بین المللی خود برای ارائه آموزش با کیفیت استفاده می نماید. همچنین برنامه درسی کارشناسی پرستاری افتخاری نیز فرصت آموزش از راه دور و تلفیق بالین با تحقیق را برای دانشجویان فراهم می کند (۱۰). دانشگاه ملی سنگاپور در انتخاب واحدهای درسی نیز راهبرد دانشجوی محور را لحاظ می نماید. در سیستم آموزشی ماجولار که ترکیبی از سیستم سخت گیرانه و عمق نگر بریتانیا و سیستم انعطاف پذیرانه آمریکایی است. دانشجویان برای پیشرفت سریعتر می توانند از دانشکده خودشان یا از دانشکده های دیگر

از مقطع کارشناسی فرصتهایی مثل تبادل دانشجویان با دیگر کشور برای کسب مهارت و دانش فراهم می نماید (۱۰). اما ایران برنامه منسجم برای بین المللی سازی ندارد. به نظر می رسد نظام آموزشی عالی متمرکز در ایران و حرکت کند به سمت بین المللی سازی دانشگاهها موجب شده نظام آموزش پرستاری ایران به رغم نقاط قوت، نتواند با دیگر دانشگاهها در جهان رقابت نماید. از محدودیتهای پژوهش حاضر دسترسی به برنامه پرستاری صرفاً از طریق سایت دانشگاه ملی سنگاپور ممکن بود و مسئولین دانشگاهی هم از طریق پست الکترونیکی جهت دسترسی به سایر اطلاعات غیر رسمی پاسخی به محققین ندادند. همچنین مقالات چاپ شده درباره دانشگاه ملی سنگاپور و مرکز مطالعات آلیس لی مربوط به سالهای گذشته است و مقالات به روز درباره این دانشگاه در جستجوی وسیع به دست نیامد

نتیجه گیری

برنامه کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور و ایران در اصول اساسی برنامه ریزی آموزشی و اجرای برنامه به صورت تمام وقت، حضوری و کاربرد راهبردهای آموزشی نظامند دارای شباهتهایی است، اما برنامه هر دو کشور در جزئیاتی شامل: طول دوره، تعداد واحدها، دروس پایه، نحوه جذب دانشجوی، ارتباطات بین حرفه ای، بین المللی سازی، ارائه دروس اختصاصی در بالین دارای تفاوتی است. جذب دانشجوی به شیوه غیر متمرکز، برنامه آموزشی نظامند، بین المللی سازی و رویکرد مبتنی بر شواهد بویژه در آموزش بالینی دانشجویان در رشد و توسعه رشته پرستاری در دانشگاه ملی سنگاپور حائز اهمیت است. برنامه کارشناسی پرستاری دانشگاه ملی سنگاپور دارای انعطاف پذیری است بطوریکه می تواند از تلفیقی از راهبردهای آموزشی استفاده نماید و امکان مشارکت بین حرفه ای را فراهم کند. این برنامه پویا بوده و دانشجویان را متناسب با وضعیت اقتصادی و بازار کار سنگاپور آماده خدمت می نمایند. اگرچه دانشکده های پرستاری ایران برای اجتماعی نمودن دانشجویان پرستاری با تاکید بر مبنای علمی / نظری و تحقیق تلاش می کنند و پیشرفتهای علمی و نظری آموزش پرستاری ایران غیر قابل انکار است، هنوز هم شکاف هایی وجود دارد که مانع از دستیابی به استانداردهای

در نظام آموزشی کارشناسی پرستاری ایران تقریباً ۵۰ درصد زمان تحصیل دانشجویان در دانشکده های پرستاری به آموزش بالینی اختصاص دارد و دانشجویان فرصت تجربه کار با بیماران براساس فرایند پرستاری و مطالعه موردی را می یابند. روند آموزش در ایران از ساده به دشوار است در برنامه درسی کارشناسی پرستاری ایران سعی می شود که برنامه های نظری همزمان با برنامه های کارآموزی ارائه گردد. در ایران نیز یکی از راهبردهای اساسی در برنامه آموزش بالینی استفاده از رویکرد دانشجو -محوری و مساله -محوری برای حل مشکلات آموزش بالین می باشد (۱).

یکی از برجسته ترین راهبردهای آموزشی استفاده از سیستم ALCNS House system می باشد. House system منشاء انگلیسی دارد. این ویژگی قدیمی مربوط به مدارس انگلیسی زبان است اینجا منظور از House گروهی از دانشجویان است و به تقسیم می شوند و هر دانشجو براساس ثبت نام اولیه در یکی از این خانه ها قرار می گیرد. در مرکز مطالعات آلیس لی دانشجویان پرستاری به ۱۰ گروه مختلف تقسیم می شوند سپس این خانه ها براساس رنگ کدبندی می شوند و براساس نام ۱۰ تئوریسین پرستاری نام گذاری می گردند. به عنوان مثال خانه قرمز به اسم فلورانس نایتینگل می باشد یا خانه نارنجی به نام اورم است. در هر خانه مجموعه ای از دانشجویان سال ۱ و ۲ و ۳ و ۴ کارشناسی وجود دارد. در هر خانه فردی با عنوان «House captain» حضور دارد که از دانشجویان کارشناسی افتخاری سال ۲ انتخاب می شود و فردی با عنوان «Vice-captain» حضور دارد که از دانشجویان کارشناسی افتخاری سال ۱، انتخاب می شود. حداقل یکی از اعضای هیات علمی منتور این خانه ها است (۳۸).

House system، راهبردی آموزشی برای حمایت از ارتقاء فردی و پیشرفتهای تحصیلی دانشجویان است. هدف این خانه ها ارتقاء مدل منتورینگ همتا است در این مدل دانشجویان احساس راحتی بیشتری دارند می توانند از همتایان خود سوالاتشان را بپرسند. همچنین اینکار اعتماد به نفس گروهها را بالا می برد و یک حس عالی کار تیمی در هر خانه ایجاد می نماید. براساس (جدول ۹)، دانشگاه ملی سنگاپور دارای برنامه های منسجم در بین المللی سازی می باشد بطوریکه

و کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی همدان به شماره طرح ۹۶۱۲۴۷۵۸۶ می باشد. از اعضای محترم کمیته تحقیقات دانشجویی و شورای پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی همدان کمال تشکر و قدردانی را دارم .

تعارض منافع

این مقاله فاقد تعارض منافع است.

References

1. Borzou SR, Oshvandi K, Cheraghi F, Moayed MS. Comparative study of nursing PhD education system and curriculum in Iran and John Hopkins school of nursing. *Educ Strategy Med Sci*. 2016;9(3):194-205.
2. Peimani M, Aalaa M, Pajouhi M. Faculty support for curriculum development in nursing education. *Future of Medical Education Journal* 2011;4(3):45-50.
3. Baghaei R, Mokhtari L, Hosseinzadegan F, Mihandoust Sd. Comparison study of master of nursing curriculum in Iran, Turkey and Jordan. *Journal of Nursing Education (JNE)*. 2018;7(4):39-47.
4. Azizi S, Nobahar M, Babamohamadi H. Undergraduate Nursing Curriculum at Iranian and Universities and Widener University in the USA. *Journal of Nursing Education (JNE)*. 2019;8 (2)
5. Rafati F, Khandan M, Sabzevari S, Nouhi E. Comparative study of nursing PhD curriculum in Iran and Widener university. *Iranian Journal of Medical Education*. 2015;15:555-68.
6. Kahya O, Hoşgörür V. Comparing inclusive education in Turkey and Argentina. *International Online Journal of Education and Teaching*. 2018;5(1):82-92.
7. Wojniak J, editor George ZF Bereday (Zygmunt Fijałkowski) and his comparative method in educational research. *SHS Web of Conferences*; 2018: EDP Sciences.
8. Ezapply Company. National University of Singapore, [Internet]. Iran: Ezapply Company; 2019 December [Available from: <http://ezapply.ir/university/>-National-University-of-Singapore.
9. QS Top Universities. National University of Singapore (NUS) Rankings, [Intrenet]. London: QS World University Rankings; 2019 December, [Available from: <https://www.topuniversities.com/>

بین المللی شده است. توجه به تجارب دانشگاه‌های برتر جهان می تواند برنامه آموزشی کارشناسی پرستاری ایران را به استانداردهای بین المللی نزدیک نماید و موجب ارتقاء کیفیت آموزش پرستاری گردد.

سپاسگزاری

مقاله حاضر برگرفته از پژوهش مصوب در شورای پژوهشی

10. Alice Lee Centre for Nursing Studies. Nursing bachelor's degree program [Internet]. Singapore: National University of Singapore; 2019 [Available from: <http://medicine.nus.edu.sg/nursing/education/undergraduate-admission.html>.
11. Ministry of Health and Medical Education. Nursing bachelor's degree program [Internet]. Iran: Ministry of Health and Medical Education; 2019 December [cited 2014 May]. Available from: <http://behdasht.gov.ir/>
12. Adick C. Bereday and Hilker: origins of the 'four steps of comparison' model. *Comparative Education*. 2018;54(1):35-48. <https://doi.org/10.1080/03050068.2017.1396088>
13. Brindhamani M, Marisamy K. Comparative education. United State: Lulu Publication; 2016.
14. Sadooghiasl A, Navab E, Negarandeh R, Nikbakht Nasrabadi A. A comparative study of Geriatric nursing curriculum in Iran and USA. *Iran J Nurs Res*. 2015;10(2):95-103.
15. Statistical Centre of Iran. Selected Results of the General Population and Housing Census 2016, [Internet]2019. Available from: <https://www.amar.org.ir>.
16. Ayre T, Gerdtz M, Parker J, Nelson S. Nursing skill mix and outcomes: a Singapore perspective. *International Nursing Review*. 2007;54(1):56-62.
17. Educational Innovation Center(Merat). Introduction to Singapore Education [Internet]. Iran: Educational Innovation Center; [Available from: <https://www.meraat.ir>.
18. O'Brien AP, Chan TMF, Cho MAA. Investigating nursing students' perceptions of the changes in a nursing curriculum by means of the Dundee Ready Education Environment Measure (DREEM) inventory: results of a cluster analysis. *International journal of*

- nursing education scholarship. 2008;5(1):1-18.
<https://doi.org/10.2202/1548-923X.1503>
19. O'Brien AP, Arthur DG. Singapore nursing in transition: Perspectives from the Alice Lee Centre for Nursing Studies, National University of Singapore. Singapore medical journal. 2007;48(10):875.
 20. Javadi Pashaki N, Rashvand F, Sadeghi T. Baccalaureate Nursing Education in Iran: challenges and strategies for change. An International Peer-reviewed Journal. 2016;4(1):412-9.
 21. Oskouei F, Nejatian A, Parvizy S. Registration/licensure: Essential need of nursing regulation in Iran. International Journal of Medical Research & Health Sciences. 2016; 5:423-8.
 22. Kannusamy P. Nursing education: shaping the future through the richness of the past. Singapore medical journal. 2005; 46 (11):594.
 23. Yazdannik A, Yousefy A, Mohammadi S. Exploring the dominant discourse of baccalaureate nursing education in Iran. Iranian journal of nursing and midwifery research. 2017;22(1):19.
https://doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR_239_15
 24. e S, Baskan GA. Theoretical basis of comparative education and suggestion of a model: comparative education council in Turkish education system. Procedia-Social and Behavioral Sciences. 2011;15:3536-42.
<https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2011.04.331>
 25. Taiwo AA, Lawal FA, Agwu E. Vision and Mission in Organization: Myth or Heuristic Device? The International Journal of Business & Management. 2016;4(3).
<https://doi.org/10.3126/ijssm.v3i4.15960>
 26. Cleary M, Horsfall J, Muthulakshmi P, Happell B, Hunt GE. Career development: graduate nurse views. Journal of clinical nursing. 2013;22(17-18):2605-13.
<https://doi.org/10.1111/jocn.12080>
 27. Mokhtari Nouri J, Nezamzadeh M. Comparative study of nursing education in Iran and Japan. Clinical Excellence. 2016;4(2):81-99.
 28. Baghaei R, Mokhtary L, Hosseinzadegan F, Mihandoust S. Comparative Study of Nursing PhD Curriculum in Iran, Turkey and Jordan. The Journal of Kurdistan Nursing, Midwifery and Paramedical Faculty. 2017;3(1).
<https://doi.org/10.29252/sjnmp.3.1.53>
 29. Mirzaei-Alavijeh M, Motlagh M, Hosseini S, Jalilian F. Nursing students communication skills with patients in Kermanshah University of Medical Sciences. Research in Medical Education. 2017;9(3):54-47.
<https://doi.org/10.29252/rme.9.3.54>
 30. Namazi A, Homauonfar H. Assessment of Interpersonal Communication Skills and Related Factors in Nursing and Midwifery Students. Health-Based Research. 2017;2(4):369-80.
 31. McInerney F, Robinson A. Honours in nursing: The struggle of students as clinicians/researchers in practice. International journal of nursing practice. 2001;7(3):214-20.
 32. Sadiq S, Zamir S. Effectiveness of modular approach in teaching at university level. Journal of Education and Practice. 2014;5(17):104-110.
 33. Abbasi K, Hazrati M, Mohamadi NP, Rajaeefard A. The effect of learning via module versus lecture teaching methods on the knowledge and practice of oncology nurses about safety standards with cytotoxic drugs in Shiraz University of Medical Sciences. Iranian journal of nursing and midwifery research. 2013;18(6):483.
 34. Yasbolaghi Sharahi B, Zare M, Sarikhani R. Effects of the Bybee (5E) teaching method on learning and Retention in the Basic Concepts of Nursing. Journal of Nursing Education. 2016;5(1):30-7
 35. Kayzouri A, Sadeghpour M. A Comparison on the Effects of Traditional, E-learning and Traditional-E learning on the pharmacology course of nursing students. Journal of Sabzevar University of Medical Sciences. 2017;24(2):127-3.
 36. National University of Singapore [Available from: <http://ezapply.ir/university>].
 37. Changiz T, Yousefy A. A course evaluation tool based on SPICES model, and its application to evaluation of medical pharmacology course. Journal of medical education. 2006;8(2)
 38. NUS Alice Lee Centre for Nursing Studies. NUS Nursing House System Guidebook, [Internt]. Singapore: National University Singapore; 2019 [Available from: <http://medicine.nus.edu.sg/nursing/education/undergraduate-alcns-house.html>]